

INTEGRAZIONE PRATICA FORENSE

Il sottoscritto dott. _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

comunica

di integrare la pratica forense così come da dichiarazioni sottoscritte dagli Avvocati.

Bari, ____/____/____

Firma _____

=====
Il sottoscritto Avv. _____

dichiara

che il/la Dott. _____ nato/a a _____

il ____/____/____, ai fini della integrazione della pratica, frequenta il suo studio con
assiduità ed impegno dal ____/____/____.

Bari, ____/____/____

Firma _____

=====
Il sottoscritto Avv (c.d. dominus) _____

dichiara di autorizzare

il/la Dott. _____ nato/a a _____

a frequentare, ai fini della integrazione della pratica, lo studio dell'Avvocato
_____ così come sopra specificato.

Bari, ____/____/____

Firma _____